---------- PRILOGA 1
(veterinarska organizacija)

VETERINARSKO SPRIČEVALO ZA ……. ** Številka: 0000001

A

PODATKI O IMETNIKU ŽIVALI

Osebno ime in naslov imetnika: ----------
KMG-MID…….
PODATKI O ŽIVALI: število vrsta

Identifikacijska(e) številka(e) živali:……..…
……..….
Žival se pošilja a) v zakol* …….
b) premik *: sejem razstava paša drugo
c) prodajo*…….

* ustrezno obkroži
** vpiši vrsto živali
IZJAVA IMETNIKA: Izjavljam, da žival(i), ki se odpremlja(jo) v zakol ni(so) dobivala(e) krme z dodatki zdravil in drugih snovi, ki bi vplivala na zdravstveno ustreznost mesa in organov, oziroma da brez vednosti veterinarja niso in ne bodo do konca veljavnosti tega spričevala dobivale zdravil, zaradi katerih je prepovedan zakol teh živali. Poleg tega pa tudi izjavljam, da živali, za katere se spričevalo izdaja, niso in ne bodo do konca veljavnosti tega spričevala dobivale krme ali dodatkov h krmi, s katero je krmljenje teh živali, prepovedano, ter da jim prevoz ne bo povzročal nepotrebnega trpljenja.

…….
(podpis imetnika)

Potrjujem, da v kraju izvora živali ob izdaji tega spričevala ni bila ugotovljena kužna bolezen, ki jo lahko prenesejo te živali, in ni bila odrejena prepoved gibanja in odtujitve teh živali ter prepoved izdajanja veterinarskih spričeval za te živali

Pristojbina za izdajo spričevala obračunana v skladu s predpisom, ki ureja pristojbine na področju veterinarstva, na potrdilu št.:

Kraj:
Datum: ……
(podpis veterinarja)

B

P O T R J U J E M

da sem dne…….ob…uri opravil veterinarski pregled živali z identifikacijsko številko……..
……..
in ugotovil, da žival(i) ne kaže(jo) kliničnih znamenj kužnih bolezni ter, da je (so) žival(i) sposobna(e) za prevoz.
To spričevalo velja 10 dni od dneva izdaje/do konca prireditve…….
Veterinarski pregled velja 24 ur od ure pregleda.
Pristojbina obračunana v skladu s predpisom, ki ureja pristojbine na področju veterinarstva, na potrdilu št……

Kraj:…….
Datum: …….. M.P. ----------
(podpis veterinarja)